ANEXO 1

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el (la) señor (a) **CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS** identificado(a) con CC No. **74.183.499,** se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
CARLOS HUMBERTO PINZON ZARATE -FINA VENECIA	01/01/2014	31/12/2014	12		X	
FUNDACION HOGAR PASTORIN	15/03/2012	14/11/2012	7	26	X	
SENA	17/02/2017	08/12/2017	9	22	X	
SENA	02/02/2017	01/12/2017	10		X	
					CUMPLE	NO CUMPLE
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			38	48	X	